

様式第 10 号（第 8 条関係）

年 月 日

結城市長 様

住 所 〒

(ふりがな)

氏 名

(自署又は記名押印)

電話番号 (日中連絡先)

空家等解体に関する同意書

下記の者が結城市空家等解体費補助金の交付申請を行い、空家等を解体することについて同意します。

記

空家等の所在地	
申請者住所	
申請者氏名	
申請者との関係	

備考 本人であることを確認できる書類の写し等が添付されている場合は、氏名欄への自署及び押印を不要とし、記名のみで足りることとします。